

(お客様控え)

smile弁当ご予約表 (月注文)



お名前					
電話番号					
注文 (○を記入)	注文番号	おかずのみ (注文数)	お弁当 (注文数)	引き渡し時間	備考
	①				
	②				
	③				
	④				
	⑤				
	⑥				
	⑦				
	⑧				

合計	
----	--

スマイルほいくえん 06-6685-6777

※先払いとさせていただきます
※切り取らずお持ちください

(店舗控え)

smile弁当ご予約表

お名前					
電話番号					
注文 (○を記入)	注文番号	おかずのみ (注文数)	お弁当 (注文数)	引き渡し時間	備考
	①				
	②				
	③				
	④				
	⑤				
	⑥				
	⑦				
	⑧				

合計	
----	--

受付	
----	--